



Ministero dell'Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo Simonetta Salacone
Via Francesco Ferraironi, 38 – 00177 ROMA - Tel. 06/24300010 - Fax. 06/2413609
E-MAIL: RMIC8EW00X@ISTRUZIONE.IT; WWW.SIMONETTASALACONE.EDU.IT

GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO

PER L'INCLUSIONE DELLE ALUNNE E DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ

VERBALE DELL'INCONTRO DI VERIFICA FINALE DEL PEI

L. N. 104/92 ART. 15 COME SOSTITUITO DAL **D.LGS. N.66/17 ART. 9 COMMA 10**, INTEGRATO E MODIFICATO DAL **D.LGS. N.96/19**

PROT. RIS.: _____

Il giorno ____ dell'anno ____ alle ore ____ presso ____ previa convocazione si riunisce il Gruppo di Lavoro Operativo per l'alunno/a ____ frequentante la classe ____ scuola ____ plesso _____ con il seguente ordine del giorno:

- verifica del Piano Educativo Individualizzato;
- proposte di intervento per l'anno scolastico successivo.

SONO PRESENTI (INDICARE I NOMINATIVI)

- Dirigente Scolastico o docente formalmente delegato ____
- I docenti della sezione/team/classe ____
- Altre figure di riferimento (*operatore sociosanitario, assistente per l'autonomia e la comunicazione per la disabilità sensoriale, ...*) ____
- Équipe dei Servizi Sociosanitari pubblici o accreditati (*referenti per l'allievo/a*) ____
- Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ____
- Eventuale esperto della famiglia (*con funzione di consulenza tecnica; la presenza viene precedentemente segnalata e concordata*) ____

Presiede la riunione ____

Funge da segretario ____

I RISULTATI OTTENUTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PEI DELL'ANNO IN CORSO SONO STATI

- Non raggiunti e relative motivazioni ____
- Parzialmente raggiunti e relative motivazioni ____
- Pienamente raggiunti e relative motivazioni ____
- Eventuali specificazioni e relative motivazioni ____

I PUNTI DI FORZA RILEVATI NELLA REALIZZAZIONE DEL PEI SONO STATI

LE EVENTUALI DIFFICOLTÀ RILEVATE NELLA REALIZZAZIONE DEL PEI SONO STATE

NEL SUCCESSIVO ANNO SCOLASTICO SI RITIENE DI PERSEGUIRE I SEGUENTI OBIETTIVI

attraverso interventi educativi e didattici secondo le seguenti metodologie e modalità organizzative:

- ☐ attività curricolare in classe
- ☐ attività curricolare in piccolo gruppo
- ☐ intervento individualizzato
- ☐ laboratori
- ☐ progetti educativi specifici
- ☐ intervento individualizzato in Didattica Digitale Integrata

EVENTUALI SUGGERIMENTI PER LE ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE

NOTE CONCLUSIVE (OSSERVAZIONI E LINEE DI AZIONE CONGIUNTE)

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati.

ASSENTE	LIEVE	MEDIA	ELEVATA	MOLTO ELEVATA
_____	_____	_____	_____	_____

Pertanto, il **GLO** propone che l'allievo/a possa usufruire, per il prossimo anno scolastico, compatibilmente con la disponibilità delle risorse, di:

- [__] sussidi e ausili (*specificare*) ____
- [__] orario di frequenza flessibile (*specificare*) ____
- [__] operatore Socio-Sanitario/addetto all'assistenza n. ore ____
- [__] addetto alla comunicazione n. ore ____
- [__] un numero di ore di sostegno non inferiore a:
- [__] altro (indicare n.ore) ____

Vengono richiesti eventuali atti documentali:

SI

☐

NO

☐

Quali? _____

La riunione si conclude alle ore ____

La/Il Presidente

La/Il Segretario/o

EVENTUALI ALLEGATI

- —
- —
- —